

|                  |  |
|------------------|--|
| Geschäftszeichen |  |
|------------------|--|

## Antrag auf Schadenersatz nach dem NATO-Truppenstatut

**Spätestens innerhalb von drei Monaten bei der Bundesanstalt für Immobilienaufgaben - Schadensregulierungsstelle des Bundes (SRB) - einzureichen!**

*Bei Versäumung der gesetzlichen Dreimonatsfrist ist der Anspruchsberechtigte mit seinen Ansprüchen ausgeschlossen, siehe Beiblatt Antrag auf Schadenersatz nach dem NATO-Truppenstatut.*

|          |                             |   |  |
|----------|-----------------------------|---|--|
| <b>1</b> | <b>Geschädigter</b>         |   |  |
|          | Name, Vorname               | Telefon   |  |
|          | Straße / Ortsteil, Haus-Nr. | IBAN  |  |
|          |                             | BIC   |  |
|          | Postleitzahl, Wohnort       | Geldinstitut, Ort   |  |
|          |                             | Für Umsatzsteuerpflichtige<br>Sind Sie vorsteuerabzugs-be-rechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |  |

|          |   |                           |                     |
|----------|---|---------------------------|---------------------|
| <b>2</b> | <b>Schädiger</b>  |                           |                     |
|          | Art des ausländischen Fahrzeugs (z. B. Lkw, Jeep, Hubschrauber, usw.)   | Kennzeichen               |                     |
|          | Nationalität  | Beteiligte Truppeneinheit | Beteiligte Personen |
|          | Soweit der Schädiger nicht bekannt ist:<br>Sonstige Angaben zur Feststellung der beteiligten Streitkräfte (z. B. Nationalfarben, Symbole, taktisches Kennzeichen, usw.) |                           |                     |
|          | Zeitpunkt der Kenntniserlangung von den vorgenannten Umständen:   |                           |                     |
|          |   |                           |                     |

|          |  |     |         |  |                     |
|----------|--|-----|---------|--|---------------------|
| <b>3</b> | <b>Schadensereignis</b>                                    |     |         |  | Forderung insgesamt |
|          | Schadensort  | Tag | Uhrzeit | Personenschaden<br><input type="checkbox"/> ja | €                   |
|          | Schilderung des Hergangs (ggf. auf einem besonderen Blatt) |     |         |  |                     |
|          |  |     |         |  |                     |
|          |  |     |         |  |                     |
|          |  |     |         |  |                     |

|          |  |  |   |
|----------|--|--|---|
| <b>4</b> | <b>Beweismittel</b>  |  |   |
|          | Zeugen mit Anschrift   |  |   |
|          |  |  |   |
|          | Der Unfall wurde aufgenommen durch die deutsche Polizeidienststelle in |  | Militärpolizei<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |

**Hiermit mache ich die Ersatzansprüche aus diesem Schadensereignis geltend.** Auf die beigefügten Anlagen nehme ich Bezug.

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben!**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Vertretung bitte Vollmacht beifügen) \_\_\_\_\_